

University of Groningen

**Systolic time intervals in congenital aortic stenosis : A comparison of simultaneously recorded external and internal indices of left ventricular performance in children**

Moene, Rudolf Johannes

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*  
1974

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Moene, R. J. (1974). *Systolic time intervals in congenital aortic stenosis : A comparison of simultaneously recorded external and internal indices of left ventricular performance in children*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

**Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

**Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

*Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.*

## STELLINGEN

1. De praktische waarde van systolische tijdsintervallen voor de klinisch cardiologische diagnostiek is omgekeerd evenredig aan het aantal publikaties dat over dit onderwerp is verschenen.
2. Toepassing van de vergelijking volgens R. Gorlin en S.G. Gorlin geeft slechts een benadering van de ernst van een valvulaire aortastenose.
3. De congenitale (sub)valvulaire aortastenose is geen gefixeerde stenose.
4. In geval van hydramnion dient men als oorzaak een neuromusculaire aandoening van het kind in de differentiaaldiagnose te betrekken.  
Barth, P.G., 1974 (wordt gepubliceerd).
5. De kindercardiologie dient als zelfstandig specialisme erkend te worden.
6. De stelling dat het hartinfarct altijd wordt veroorzaakt door coronair-thrombose berust op een misverstand.
7. Medici dienen ernst te maken met een schriftelijke verklaring van hen, die weigeren levensverlengende behandelingen te ondergaan, wanneer het zo goed als, of geheel vaststaat dat een niet te remmen aftakelingsproces moet worden doorgemaakt.
8. Op de vraag of hypoxie een rol speelt bij de veroorzaking van het "sudden infant death syndrome" zou klinisch-pathologisch en experimenteel-pathologisch onderzoek van de thymusschors een antwoord kunnen geven.  
Baak, J.P.A. en Huber, J., 1974 (wordt gepubliceerd).
9. De keuze der conditionering voor open hartchirurgie bij zuigelingen wordt niet alleen bepaald door de anatomie van de te corrigeren afwijking.
10. Een (medisch) specialist die belangstellende leken geen inzicht kan verschaffen in zijn vakkundig doen en laten, functioneert sociaal in onvoldoende mate.